

廣亞學校財團法人育達科技大學

碩士學位考試申請表

系所名稱			
論文題目			
研究生姓名		學號	
年級班別	年 班	指導教授	
論文計畫通過時間	年 月 日	(與論文計畫書通過時間 至少間隔三個月以上)	
預定考試時間	年 月 日	時 分起至	時 分止
預定考試地點	<input type="checkbox"/> 地點：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____ 需求設備： <input type="checkbox"/> 單槍 <input type="checkbox"/> 筆記型電腦 <input type="checkbox"/> 錄音筆 <input type="checkbox"/> 攝影機 <input type="checkbox"/> 數位相機 設備承辦人：_____ (登記後蓋章)		
考試委員推薦名單	考試委員姓名	學校及職稱	
		任教校系與職級： 聘函寄送處：	
		任教校系與職級： 聘函寄送處：	
		任教校系與職級： 聘函寄送處：	
備審資料	<input type="checkbox"/> 歷年成績表		
	<input type="checkbox"/> 通過審查之論文計畫書評定表影本		
	<input type="checkbox"/> 論文初稿一份(雙面列印或 PDF 檔，系辦留存(各系自訂))		
	<input type="checkbox"/> 學術倫理通過證明文件		
	<input type="checkbox"/> 論文比對系統檢核相似度低於 20%證明文件		
申請學生簽名		填表日期：	年 月 日
指導教授簽名		填表日期：	年 月 日
系主任簽名		填表日期：	年 月 日

備註：1.考試委員若為專技教師請註明。

2.學位考試申請須於預定考試日前至少十五日向系辦公室提出申請。

3.正本請交至系辦保存。學生請自行影印留存。

版本：111.10.27